

R_x Prescription drug

NYSA[®] 20mg Tablet

[PIROXICAM BETA-CYCLODEXTRIN Equivalent to PIROXICAM 20mg]

QUALITATIVE AND QUANTITATIVE COMPOSITION

Each tablet contains:

Active Ingredient

Piroxicam Beta-Cyclodextrin equivalent to 20mg Piroxicam.

Inactive Ingredients

Microcrystalline Cellulose, Lactose, Crospovidone, Sodium Lauryl Sulphate, Hydroxy propyl cellulose, Colloidal Anhydrous silica, Magnesium Stearate.

CLINICAL PHARMACOLOGY

MECHANISM OF ACTION

Piroxicam an NSAID complex with cyclodextrin, possess analgesic and antipyretic properties, the complex allows single molecule of NSAID to be released adjacent to the gastrointestinal mucosa, instead of crystals. Since the time contact with gastric mucosa is reduced, the risk of direct contact gastric irritation is also reduced.

PHARMACOKINETICS

Piroxicam beta-cyclodextrin dissociates in the gastrointestinal tract to piroxicam and beta-cyclodextrin. Piroxicam absorption from piroxicam beta-cyclodextrin is more rapid than that of unmodified piroxicam. Piroxicam is well absorbed from the gastrointestinal tract peak plasma concentrations of piroxicam are reached 30 to 60 minutes after an oral dose. beta-cyclodextrin is not absorbed but is metabolized in the colon to various sugars. Piroxicam is 99% bound to plasma proteins. Piroxicam has a long plasma elimination half life of about 50 hours. Because of this steady state conditions are not reached for 7 to 12 days, it is metabolized in the liver by hydroxylation and conjugation with glucuronic acid and excreted mainly in the urine with smaller amounts in faeces. Enterohepatic recycling occurs. Less than 5% of the dose is excreted unchanged in the urine and faeces.

THERAPEUTIC INDICATIONS

NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) is indicated for a variety of acute painful conditions requiring anti-inflammatory and analgesic activity, including rheumatoid arthritis, osteo-arthritis (arthrosis, degenerative joint disease), ankylosing spondylitis, musculoskeletal and joint disorders, gout, in soft-tissue disorders and in post-operative pain.

DOSEAGE AND ADMINISTRATION

In rheumatic disorders a usual initial dose of NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) is 20mg daily as a single dose. Daily maintenance doses may vary between 10mg and 30mg given in single or divided doses. In acute musculoskeletal conditions an initial dose of 40mg daily may be given for 2 days followed by 20mg daily for a total of 1 to 2 weeks. NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) is also used in acute gout, the usual dose being 40mg daily for 5 to 7 days. In the treatment of post operative pain following dental or minor surgery, the dose is 20mg daily. Higher doses of 40mg daily for the first 2 days are recommended following orthopaedic surgery. The dose may be reduced to 10mg daily in elderly patients.

ADVERSE REACTIONS

Very common:

Nausea, epigastric distress, abdominal pain and discomfort, flatulence, constipation and diarrhea. Other possible reactions are hypersensitivity signs, such as skin rash, headache, vertigo, asthenia, blood chemistry modifications, and increase in blood urea.

Less common:

Vomiting, allergic oedema of the face and hands, blurred vision, tinnitus, aplastic anaemia, leucopenia, eosinophilia, pancytopenia, thrombocytopenia, increase in parameters of liver functions, jaundice, acute renal insufficiency, water retention that may occur in the form of edema (mainly ankle edema), or cardiocirculatory disorders (hypertension, congestive heart failure). Sporadic cases of gastric ulcer with perforation, Stevens-Johnson's syndrome, Lyell's syndrome, agranulocytosis, bladder disorders, shock and warning symptoms, acute heart failure, Stomatitis, alopecia and nail growth disorders have been reported.

Rare:

Gastric ulcers and hemorrhages may also occur.

Inform doctors with side effects when using medicine

CONTRAINDICATIONS

Piroxicam should not be used in the following:

Known hypersensitivity to the drug.

Gastrointestinal ulcer, gastritis, dyspepsia, severe hepatic or renal disturbances, severe heart failure, severe hypertension, severe blood alterations or hemorrhagic diathesis. Piroxicam must not be administered to patients in whom acetylsalicylic acid or other NSAIDs induce the symptoms of asthma, rhinitis or urticaria. Ascertained or suspected pregnancy, during lactation and in children.

PRECAUTIONS

General

- NSAIDs inhibit the synthesis of renal prostaglandin which plays a supportive role in the maintenance of renal perfusion in patients whose renal blood flow and blood volume are decreased. Particular caution must be taken in patients at greatest risk of this complication include those with impaired hepatic or renal function, with heart failure, taking diuretics or the elderly. Such patients should be carefully monitored while receiving NSAID therapy.
- Blood urea nitrogen elevation has been observed in some patients. The rise in blood urea nitrogen as a rule is not associated with elevations in serum creatinine. As with other NSAIDs, it is recommended that piroxicam be given under close supervision in patients with a history of impaired renal function and periodic renal function tests carried out. Severe hepatic reactions, including jaundice and cases of fatal hepatitis, have been reported with piroxicam. Although such reactions are rare, if abnormal liver function tests persist or worsen, if clinical signs consistent with hepatic disease develop or if systemic manifestations occur (e.g., eosinophilia, rash) piroxicam should be discontinued.

Gastrointestinal tract:

Serious gastrointestinal toxicity such as bleeding, ulceration and perforation can occur anytime with or without warning symptoms, in patients treated chronically with NSAID therapy. Piroxicam must be used under strict medical control in patients with a medical history of disturbances in the upper gastrointestinal tract.

Asthma:

Piroxicam should be used with caution in patients with asthma because bronchial smooth muscle spasm may be aggravated by prostaglandin inhibition.

Hypertension:

As with other NSAIDs, piroxicam should be given under close supervision to patients with hypertension as the antihypertensive effect of thiazide diuretics and β -blocking agents is antagonized by NSAIDs.

Effects on ability to drive or use machinery

Patients experiencing dizziness or other central nervous system disturbance should refrain from driving a vehicle or operating machinery.

Compromised Cardiac function:

Edema, mainly ankle edema, has been reported during piroxicam treatment; as with other non-steroidal anti-inflammatory agents, piroxicam should be used with caution in patients with compromised cardiac function.

Bleeding time:

Piroxicam, like other NSAIDs, decreases platelet aggregation and prolongs bleeding; this should be remembered when hematological tests are carried out and when patients undergo concomitant treatment with drugs that inhibit platelet aggregation, and in patients undergoing surgery or with hemorrhagic disorders.

Masking infection:

As with other NSAIDs, anti-inflammatory, antipyretic and analgesic effects of piroxicam may mask the signs of infection (pain, fever, etc.).

Ophthalmologic Monitoring:

Adverse ophthalmologic effects have been observed with NSAIDs. Patients who develop visual disturbances during treatment with piroxicam should have an ophthalmologic examination.

PREGNANCY

Piroxicam should not be used in pregnant women or those likely to become pregnant unless the expected benefits outweigh the potential risk.

NURSING MOTHERS

Piroxicam appeared in breast milk in a concentration approximately 1 to 3% of that reached in maternal plasma. Piroxicam is not recommended for breastfeeding mothers unless the expected benefits outweigh any potential risk, as clinical safety has not been demonstrated.

PEDIATRIC USE

The use of piroxicam in children under 12 years is not recommended as safety and efficacy in this age group are not established.

DRUG INTERACTIONS

Warfarin: The concurrent use of non-steroidal anti-inflammatory drugs and warfarin has been associated with severe, sometimes fatal hemorrhage. Piroxicam should be used in combination with warfarin only if absolutely necessary and patients taking this combination of drugs should be closely monitored.

Protein bound drugs: Piroxicam is highly protein bound and therefore might be expected to displace other protein bound drugs. The physician should closely monitor dosage requirements of coumarin anticoagulants and other drugs that are highly protein bound when these are administered concomitantly with piroxicam. Such drugs include hydantoin, sulphonamides and sulfonyleureas. Bleeding has been reported rarely when piroxicam, as well as other NSAIDs, have been administered to patients on coumarin type anticoagulants.

Methotrexate: Extreme care should also be exercised in giving methotrexate to patients on piroxicam therapy, because lethal interactions have been reported between NSAIDs and methotrexate.

Aspirin and other NSAIDs: Administration of piroxicam and aspirin reduced the plasma levels of piroxicam to about 80% of the normal value.

The use of piroxicam with aspirin or its concurrent use with other NSAIDs increases the potential for adverse reactions and therefore concomitant use of two or more NSAIDs is not recommended.

Plasma lithium concentrations: NSAIDs including piroxicam have been shown to decrease the renal clearance and increase steady state plasma concentrations of lithium. Plasma lithium concentrations should be monitored when initiating, adjusting or discontinuing concurrent piroxicam.

Diuretics: Piroxicam may cause sodium, potassium and fluid retention and may interfere with the natriuretic action of diuretic drugs causing a reduction in diuretic effect. Diuretics can increase the risk of nephrotoxicity of NSAIDs. These properties should be kept in mind when treating patients with compromised cardiac function of hypertension, to avoid a possible worsening of these conditions.

Anti-hypertensives: There may be a reduction in the effect of anti-hypertensives.

Cardiac Glycosides: NSAIDs may exacerbate cardiac failure, reduce GFR and increase plasma cardiac glycosides.

Quinolone Antibiotics: Patients taking NSAIDs and quinolones may have an increased risk of developing convulsions.

Mifepristone: In common with other NSAIDs, piroxicam should be avoided for at least 8 to 12 days following mifepristone administration as NSAIDs can reduce the effect of mifepristone.

Cyclosporine: NSAIDs may increase cyclosporine nephrotoxicity as a result of their effect on renal prostaglandins.

Corticosteroids: There is increased risk of gastrointestinal bleeding with corticosteroids

Aminoglycosides: Reduction in renal function in susceptible individuals, decreased elimination of aminoglycosides and increased plasma concentrations have been reported.

Oral Hypoglycemic Agents: Inhibition of metabolism of sulfonylurea drugs, prolonged half-life and increased risk of hypoglycemia is known to occur with oral hypoglycemic agents.

Overdose: In the event of overdose, appropriate supportive medical care should be provided.

STORAGE

Store below 30°C.

Protect from sunlight and moisture.

SPECIFICATION: Manufacturer

SHELF-LIFE: 2 years since the manufacturing date

HOW SUPPLIED: 10 tablets / blister, 2 blisters / box

WARNING:

Read carefully the leaflet before use.

For further information, please contact your doctor.

This drug is dispensed on prescription only.

Keep out of reach of children.

Manufactured by:

 **Getz**
pharma
(PVT) LIMITED
www.getzpharma.com

29-30/27,
K.I.A., Karachi,
Pakistan

VN01-200003520

R_x Thuốc kê toa

NYSA[®] Viên nén 20mg

Piroxicam Beta-Cyclodextrin tương đương với 20mg Piroxicam.

THÀNH PHẦN

Mỗi viên nén chứa

Hoạt chất

Piroxicam Beta-Cyclodextrin tương đương với 20mg Piroxicam.

Tá dược

Microcrystalline Cellulose, Lactose, Crospovidone, Sodium Lauryl Sulphate, Hydroxy propyl cellulose, Colloidal Anhydrous silica, Magnesium Stearate.

COCHẾ TÁC ĐỘNG

Piroxicam là thuốc kháng viêm không steroid kết hợp với cyclodextrin, có tác dụng giảm đau và hạ sốt, phục hồi nạy cho phép phân tử đơn NSAID phòng thích gắn màng nhầy dạ dày, thay vì ở dạng tinh thể. Do thời gian tiếp xúc với màng nhầy dạ dày giảm, nên nguy cơ kích ứng dạ dày do tiếp xúc trực tiếp cũng giảm theo.

ĐƯỢC ĐỘNG HỌC

Trên đường tiêu hoá Piroxicam beta-cyclodextrin phân tách thành piroxicam và beta-cyclodextrin.

Phức hợp piroxicam và beta-cyclodextrin hấp thu nhanh hơn piroxicam đơn thuần. Piroxicam hấp thu tốt từ đường tiêu hoá, nồng độ đỉnh trong huyết tương của Piroxicam đạt được 30-60 phút sau khi uống liều đơn. Beta-cyclodextrin không được hấp thu nhưng được chuyển hoá trong ruột kết thành các loại đường khác nhau.

Piroxicam gắn kết với protein trong huyết tương khoảng 99%. Piroxicam có thời gian bán thải dài khoảng 50 giờ. Nồng độ ổn định của thuốc sau 7 đến 12 ngày, thuốc được chuyển hoá ở gan thành hydroxyl hoá và liên hợp với glucuronic acid và sau đó bài tiết chủ yếu qua nước tiểu với một lượng nhỏ hơn qua phân. Xảy ra tái hấp thu ở ruột non-gan. Thấp hơn 5% liều được bài tiết dưới dạng không đổi qua nước tiểu và phân.

CHỈ ĐỊNH

NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) được chỉ định điều trị các triệu chứng đau cấp tính do hội chứng viêm và giảm đau, kể cả viêm khớp dạng thấp, viêm xương khớp (khớp, thoái hoá khớp), viêm cột sống dính khớp, bệnh cơ xương và rối loạn khớp, bệnh gút, rối loạn mô mềm và đau sau phẫu thuật.

LIỀU LƯỢNG VÀ CÁCH SỬ DỤNG

Rối loạn khớp, liều thường dùng ban đầu của NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) là 20mg mỗi ngày như là liều đơn. Liều duy trì hàng ngày có thể thay đổi từ 10mg 30mg dùng như liều đơn hoặc chia liều. Triệu chứng cơ xương cấp tính liều ban đầu 40mg mỗi ngày, 2 ngày sau có thể dùng 20mg mỗi ngày từ 1 đến 2 tuần. NYSA (Piroxicam beta-cyclodextrin) cũng được sử dụng trong bệnh gút cấp tính, liều thường dùng 40mg mỗi ngày từ 5-7 ngày. Khuyến khích trị đau sau phẫu thuật như đau răng hoặc tiểu phẫu, liều là 20mg mỗi ngày. Khuyến khích dùng liều cao hơn 40mg mỗi ngày cho 2 ngày đầu như phẫu thuật chỉnh hình. Liều có thể giảm 10mg mỗi ngày ở bệnh nhân lớn tuổi.

TÁC DỤNG PHỤ

Tác dụng phụ thường gặp

Buồn nôn, đau thượng vị, đau bụng và khó chịu, đầy hơi, táo bón và tiêu chảy.

Các tác dụng phụ khác là đau nhức quá mức cảm như phát ban, nhức đầu, chóng mặt, suy nhược, thay đổi chỉ số huyết học, tăng ure trong máu.

Ít gặp

Nôn, phù mắt và tay do dị ứng, nhìn mờ, ù tai, thiếu máu bất sản, giảm huyết cầu toàn thể, giảm tiểu cầu, tăng các thông số về chức năng gan, vàng da, suy thận cấp, ứ nước dưới dạng phù (thường phù mắt cá chân), hoặc rối loạn tim mạch (tăng huyết áp, suy tim sung huyết). Đôi khi gặp loét dạ dày có thủng, hội chứng Stevens-Johnson, bệnh Lyell, mắt bạch cầu hạt, rối loạn bàng quang, sốt và triệu chứng choáng, suy tim cấp tính. Viêm miệng, rụng tóc, rối loạn mọc móng tay, móng chân đã được báo cáo.

Hiếm khi: Loét dạ dày và xuất huyết cũng có thể xảy ra.

Thông báo cho bác sĩ những tác dụng phụ khi dùng thuốc

CHỐNG CHỈ ĐỊNH

Piroxicam không được sử dụng cho những bệnh nhân sau:

Quá mẫn cảm với thuốc.

Loét đường tiêu hoá, viêm dạ dày, khó tiêu, rối loạn nặng về gan thận, suy tim nặng, tăng huyết áp nặng, rối loạn về máu hoặc tăng chảy máu.

Không được dùng Piroxicam cho bệnh nhân đã bị những triệu chứng như hen, viêm mũi và mảy ngứa do dùng acetylsalicylic acid hoặc thuốc kháng viêm không steroid khác.

Chống chỉ định dùng piroxicam khi mang thai hoặc nghi có thai, trong thời kỳ cho con bú và ở trẻ em.

THẬN TRỌNG

Thận trọng chung

- Các thuốc chống viêm không steroid ức chế tổng hợp prostaglandin ở thận, là chất giữ vai trò hỗ trợ trong việc duy trì tưới máu thận ở những bệnh nhân có lưu lượng máu đến thận và thể tích máu toàn bộ giảm. Bệnh nhân có nguy cơ cao nhất bị phản ứng này là những người chức năng gan thận suy yếu, suy tim, dùng thuốc lợi tiểu hoặc người già. Nên theo dõi những bệnh nhân này cẩn thận khi trị liệu với các thuốc kháng viêm không steroid.

Đánh giá BUN đã được quan sát trên vài bệnh nhân. Tăng BUN không đi cùng tăng creatinine trong huyết tương. Như những thuốc NSAID khác, người ta khuyến khích theo dõi cẩn thận những bệnh nhân có tiền sử bị suy chức năng thận và tiến hành kiểm tra chức năng thận định kỳ khi dùng Piroxicam. Phản ứng gan nặng kể cả vàng da và viêm gan gây tử vong đã được báo cáo với Piroxicam. Mặc dù những phản ứng này hiếm gặp, nhưng nếu các bất thường chức năng gan vẫn kéo dài hay tệ hơn, nên phát triển các dấu hiệu và triệu chứng cho bệnh gan, hay nếu biểu hiện toàn thân (như tăng bạch cầu ái toan, nổi ban) nên ngưng dùng Piroxicam.

Đường tiêu hoá

Các tác dụng phụ nghiêm trọng trên tiêu hoá như xuất huyết, loét và thủng có thể xảy ra bất cứ lúc nào có kèm hoặc không kèm theo các biểu hiện triệu chứng ở những bệnh nhân khi trị liệu với các thuốc kháng viêm không steroid thường xuyên. Nên kiểm tra chặt chẽ khi dùng Piroxicam cho những bệnh nhân có tiền sử rối loạn đường tiêu hoá trên.

Hen:

Nên sử dụng thận trọng Piroxicam ở những bệnh nhân bị hen do có thất co tron phế quản có thể dẫn đến ức chế mạnh prostaglandin.

Cao huyết áp

Như những thuốc kháng viêm không steroid khác nên theo dõi chặt chẽ những bệnh nhân bị cao huyết áp đang dùng thuốc lợi tiểu thiazide và nhóm ức chế beta-blocker do đối kháng với thuốc kháng viêm không steroid.

Ảnh hưởng trên khả năng lái xe và vận hành máy móc

Bệnh nhân đã từng bị hoa mắt hoặc rối loạn hệ thần kinh trung ương thì nên hạn chế lái xe hoặc vận hành máy móc.

Tôn thương chức năng tim

Phù, phù mắt cá chân, đã được báo cáo trong quá trình điều trị Piroxicam, như những thuốc kháng viêm không steroid khác, Piroxicam nên được sử dụng thận trọng ở những bệnh nhân bị tôn thương chức năng tim.

Thời gian chảy máu

Cũng như với các NSAID khác, Piroxicam cũng làm giảm kết dính tiểu cầu và kéo dài thời gian chảy máu, điều này cần ghi nhớ để làm các xét nghiệm về huyết học và khi bệnh nhân có phối hợp với các thuốc ức chế sự kết dính tiểu cầu, và bệnh nhân đang phẫu thuật hoặc rối loạn về chảy máu.

Che dấu nhiễm trùng

Cũng như với các NSAID khác, thuốc kháng viêm, hạ sốt và giảm đau của piroxicam có thể che dấu, dấu hiệu nhiễm trùng (đau, sốt...)

Theo dõi mắt

Do báo cáo về tác dụng phụ trên mắt của các thuốc kháng viêm không steroid, nên đi khám mắt ở những bệnh nhân có biểu hiện các bệnh về thị lực trong quá trình điều trị với Piroxicam

PHỤ NỮ MANG THAI

Piroxicam không nên sử dụng cho phụ nữ mang thai hoặc nghi ngờ có thai trừ khi lợi ích của việc điều trị quan trọng hơn các nguy cơ có thể xảy ra.

PHỤ NỮ ĐANG CHO CON BÚ

Piroxicam xuất hiện trong sữa mẹ khoảng 1-3% nồng độ trong huyết tương của người mẹ. Không khuyến cáo dùng Piroxicam cho phụ nữ đang cho con bú trừ khi lợi ích của việc điều trị quan trọng hơn các nguy cơ có thể xảy ra do tính an toàn trên lâm sàng chưa được xác định.

TRẺ EM

Khuyến không nên dùng Piroxicam cho trẻ em dưới 12 tuổi do tính an toàn trên lâm sàng chưa được xác định.

TƯƠNG TÁC THUỐC

Warfarin: Sử dụng đồng thời thuốc kháng viêm không steroid và warfarin đôi khi gây xuất huyết nặng. Chỉ sử dụng Piroxicam với warfarin khi thực sự cần thiết và nên theo dõi bệnh nhân cẩn thận.

Thuốc gắn kết với protein: Piroxicam gắn kết cao với protein và do đó có thể thế chỗ các thuốc gắn kết với protein khác. Bác sĩ nên theo dõi cẩn thận nhu cầu về liều dùng của thuốc kháng đông coumarin và những thuốc có tính gắn kết cao với protein khi dùng đồng thời với Piroxicam. Những thuốc như hydantoins, sulfonamides và sulfonyleureas. Đã có báo cáo hiếm khi chảy máu khi dùng đồng thời Piroxicam cũng như các thuốc kháng viêm không steroid khác với thuốc kháng đông loại coumarin.

Methotrexate: Nên theo dõi cẩn thận khi dùng methotrexate ở những bệnh nhân đang dùng liều pháp Piroxicam, bởi vì đã có báo cáo xảy ra tương tác gây chết khi dùng thuốc NSAID và methotrexate.

Aspirin và các thuốc kháng viêm không steroid khác: Dùng Piroxicam và Aspirin làm giảm nồng độ trong huyết tương của Piroxicam khoảng 80% giá trị bình thường. Sử dụng Piroxicam với Aspirin hoặc đồng thời với thuốc NSAID khác gia tăng khả năng xảy ra tác dụng phụ và vì thế khuyến không nên sử dụng đồng thời hai hoặc nhiều hơn thuốc NSAID.

Nồng độ lithium trong huyết tương: Thuốc NSAID kể cả Piroxicam đã được báo cáo làm giảm độ thanh thải thận và làm tăng nồng độ ổn định trong huyết tương của Lithium. Nên kiểm tra nồng độ này khi bắt đầu điều trị, điều chỉnh liều hoặc khi ngưng dùng Piroxicam

Lợi tiểu: Piroxicam có thể gây giữ natri, kali và nước và có thể can thiệp vào hoạt tính của Natri qua nước tiểu của các thuốc lợi tiểu. Thuốc lợi tiểu có thể làm tăng nguy cơ tinh độc hại thận của thuốc NSAID. Nên lưu ý tính chất này khi điều trị bệnh nhân suy tim hay cao huyết áp do các chứng bệnh này có thể góp phần làm xấu hơn tình trạng bệnh.

Hạ huyết áp: Thuốc có thể làm giảm hiệu quả hạ huyết áp

Glycoside tim: Thuốc NSAID có thể làm trầm trọng bệnh suy tim, giảm GFR và tăng glycoside tim trong huyết tương.

Kháng sinh Quinolone: Bệnh nhân dùng thuốc NSAID và Quinolone có thể gây tăng nguy cơ co giật.

Mifepristone: Như những thuốc NSAID khác, tránh dùng Piroxicam ít nhất 8-12 ngày sau khi dùng Mifepristone vì thuốc NSAID có thể làm giảm hiệu quả của Mifepristone

Cyclosporine: Thuốc NSAID có thể làm tăng cyclosporine tinh độc hại của thận do ảnh hưởng trên prostaglandin thận.

Corticosteroid: Tăng nguy cơ chảy máu dạ dày khi dùng với corticosteroid.

Aminoglycoside: Giảm chức năng thận ở những bệnh nhân nhạy cảm, giảm bài tiết aminoglycoside và tăng nồng độ trong huyết tương đã được báo cáo.

Thuốc hạ đường huyết đường uống: Ức chế chuyển hoá thuốc sulfonyleurea, kéo dài thời gian bán huỷ và tăng nguy cơ hạ đường huyết đã xảy ra với thuốc hạ đường huyết đường uống.

QUẢ LIỀU: Trong trường hợp quá liều, điều trị hỗ trợ và điều trị triệu chứng được chỉ định.

BẢO QUẢN: Bảo quản dưới 30°C. Tránh ánh sáng và tránh ẩm

TÌU CHUẨN: Nhà sản xuất

HẠN DỤNG: 2 năm kể từ ngày sản xuất

DÓNG GÓI: 10 viên nén/ vi, 2 vi/ hộp

- Để xa tầm tay trẻ em.
- Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng.
- Nếu cần thêm thông tin, xin hỏi ý kiến bác sĩ.
- Thuốc này chỉ được dùng theo sự kê toa của bác sĩ.

Manufactured by:

 **Getz**
pharma
(PVT) LIMITED
www.getzpharma.com

29-30/27,
K.I.A., Karachi,
Pakistan